

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
nr 1/12/2019

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W RAMACH CZĘŚCI,
NA KTÓRE OFERENT SKŁADA OFERTĘ**

Nazwa i adres oferenta (pieczęć firmowa)

....., dnia..... R.

Pełna nazwa oferenta:	
Dane teleadresowe:	
NIP, REGON:	
Dane kontaktowe (wyznaczona osoba, numer telefonu, adres e-mail):	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy na organizację i przeprowadzenie szkoleń dla 30 Uczestników Projektu „Akcja - Aktywizacja” w ramach konkursu RPSL.09.01.05-IZ.01-24-154/17 z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym

oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z opisem i zakresem przedmiotu zamówienia, o których mowa w zapytaniu ofertowym.

.....

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)